



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 27 DE JUNIO DE 2022 No de Orden: 335/2022
 Solicitante: SECCION TRANSPORTE Solicitud No: 13/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **GENERAL DE VEHICULOS, S.A. DE C.V.**
 Clasificación: GRAN EMPRESA NIT: [REDACTED]
 Dirección: CARRETERA PANAMERICANA KM 137, SAN MIGUEL, EL SALVADOR TELÉFONOS: 2660-8577/2660-8556/7861-8022. Correo electrónico: cofuente@grupopq.com

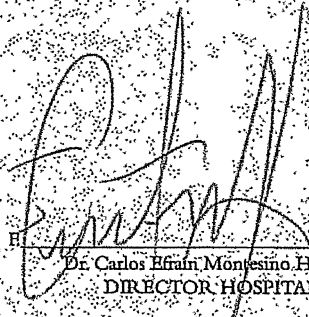
REPARACIÓN DE AMBULANCIA MARCA: FORD, MODELO: TRANSIT, PLACA: N-11347 PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.


CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	81201015	78180105	DETALLE DE MANO DE OBRA CAMBIO DE PASTILLAS DE FRENO DELANTERAS RECTIFICADO DE DISCOS DELANTEROS	\$ 56.90 \$ 110.90	\$ 56.90 \$ 110.90
				DETALLE DE REPUESTOS: 1-JUEGO DE PASTILLAS 2-SPRAY DE FRENO	\$ 339.41 \$ 14.35	\$ 339.41 \$ 14.35
TOTAL US:						\$ 521.56

(TOTAL EN LETRAS): QUINIENTOS VEINTIUNO 56/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CONTADO


 Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño, Encargado de Sección Transporte, TEL. 2792-3076.
 Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 JUL 2022